Numer sprawy DL-271-41/24- załącznik numer 3 **PAKIET NUMER 2**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG)

**FORMULARZE:**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pozycja oferty | Producent | Nazwa i wersja oprogramowania | Liczba szt / zestaw | Cena jednostkowa netto w PLN | Wartość zamówienia netto w PLN | Stawka podatku VAT  Kwota podatku VAT | Wartość zamówienia brutto w PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 (5x 6) | 8 | 9 (7+8) |
| 1 | Zaawansowany system do automatycznej archiwizacji, monitorowania i optymalizacji dawki promieniowania jonizującego wraz **z usługą wdrożenia** |  |  | 1 |  |  |  |  |

**FORMULARZ – PARAMETRY WYMAGANE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagania minimalne** | **Spełnia**  **Tak/Nie**  Wypełnia Wykonawca |
|  | Zaawansowany system do automatycznej archiwizacji, monitorowania i optymalizacji dawki promieniowania jonizującego |  |
|  | Integracja z PACS/VNA: System przeznaczony do archiwizacji i zarządzania dawkami promieniowania, zintegrowany z istniejącym systemem PACS/VNA w celu automatycznego pobierania danych dotyczących dawki promieniowania z badań diagnostycznych, zgodnie ze standardami DICOM.  Zamawiający posiada system PACS Infinitt Resqmed |  |
|  | Automatyczna archiwizacja: System powinien umożliwiać automatyczną archiwizację danych dotyczących dawki promieniowania, integrację bezpośrednio z urządzeniami diagnostycznymi oraz z systemem PACS.  Zamawiający wymaga podłączenia oprogramowania do 14 urządzeń diagnostycznych |  |
|  | Zgodność z przepisami: System musi spełniać wymagania dyrektywy EURATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013 roku oraz krajowych przepisów prawnych. |  |
|  | Oprogramowanie musi spełniać wymogi Prawa Atomowego, Krajowego Centrum Ochrony Radiologicznej |  |
|  | Nowoczesne technologie webowe: System musi działać na przeglądarkach obsługujących HTML5/CSS3, takich jak Chrome, IE, Firefox. |  |
|  | Niezależność od producenta: System powinien współpracować z urządzeniami diagnostycznymi generującymi promieniowanie jonizujące, niezależnie od producenta. |  |
|  | Kontrola przekroczenia dawki referencyjnej: System musi umożliwiać:  - Definiowanie własnych poziomów referencyjnych.  - Automatyczne powiadomienia o przekroczeniu referencyjnych dawek rządowych i szpitalnych  - Ustawianie indywidualnych poziomów alertów. |  |
|  | Dostęp do kartoteki pacjenta: System powinien umożliwiać dostęp do kartoteki pacjenta, zawierającej dane dotyczące narażenia na promieniowanie oraz historię dawki efektywnej z ostatnich trzech lat. |  |
|  | Generowanie raportów pacjenta: System musi umożliwiać generowanie raportów pacjenta w formacie .pdf. |  |
|  | Edycja i komentarze badań: System musi umożliwiać wyświetlanie listy badań z opcjami edycji wartości dawki, cofania zmian, dodawania komentarzy oraz generowania raportów w formacie .pdf. |  |
|  | Stronicowanie danych: System powinien obsługiwać stronicowanie danych. |  |
|  | Rejestrowanie zmian: System musi rejestrować wszystkie zmiany wraz z informacją o dacie oraz osobie dokonującej edycji. |  |
|  | Automatyczne obliczanie dawki efektywnej: System musi automatycznie obliczać dawkę efektywną na podstawie współczynników konwersji zgodnych z publikacjami ICRP 60 i ICRP 103. |  |
|  | Raportowanie rzeczywistej dawki: System powinien umożliwiać tworzenie raportów dotyczących rzeczywistej dawki otrzymanej przez pacjenta, zapisanych jako dodatkowa seria DICOM. |  |
|  | Analiza statystyczna poziomu dawek: System musi umożliwiać przeprowadzanie analizy statystycznej dawek, uwzględniając narażenie pacjentów dorosłych i pediatrycznych, z podziałem na płeć oraz diagnostyczne poziomy referencyjne. |  |
|  | Przegląd historii dawki: System musi zapewniać możliwość przeglądu historii dawki w podziale na procedury, regiony anatomiczne, aparaty, techników oraz zmiany pracy pracowni diagnostycznej. |  |
|  | Graficzne przedstawienie rozkładu dawki: System musi posiadać funkcję graficznego przedstawiania rozkładu dawki dla każdej procedury. |  |
|  | Analiza wartości dawki: System musi umożliwiać analizę wartości dawki średniej, minimalnej i maksymalnej dla danej procedury. |  |
|  | Szablony statystyk i raportów: System powinien umożliwiać tworzenie i zapisywanie własnych szablonów statystyk i raportów. |  |
|  | Automatyczne raportowanie: System musi umożliwiać generowanie raportów, które mogą być automatycznie wysyłane na zdefiniowany adres e-mail zgodnie z ustalonym harmonogramem. |  |
|  | Raporty z audytów: System powinien umożliwiać tworzenie raportów z audytów wewnętrznych rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej zgodnie z wytycznymi Krajowego Centrum Ochrony Radiologicznej. |  |
|  | Alerty dotyczące dawki: System musi ostrzegać użytkownika w przypadku przekroczenia szacunkowej dawki ustanowionej w danej pracowni. |  |
|  | Alerty przekroczenia dawek referencyjnych: System powinien umożliwiać ustawienie alertów na trzech poziomach, oznaczonych odpowiednimi kolorami, oraz wyświetlanie alertów o przekroczeniu wartości referencyjnych. |  |
|  | Rozróżnienie alertów: System musi jednoznacznie rozróżniać alerty dotyczące przekroczenia państwowej dawki referencyjnej od lokalnej dawki referencyjnej. |  |
|  | Wyświetlanie alertów na liście badań: System musi zapewniać widoczność alertów na liście badań. |  |
|  | Obsługa słowników: System musi obsługiwać słownik procedur szpitalnych i struktur anatomicznych zgodnie z nomenklaturą oraz kodami ICD-9. |  |
|  | Mapowanie procedur referencyjnych: System powinien umożliwiać mapowanie procedur referencyjnych z rządowymi poziomami dawek do słownika procedur szpitalnych. |  |
|  | Edycja procedur referencyjnych: System musi umożliwiać edycję i dodawanie nowych procedur referencyjnych. |  |
|  | Definiowanie lokalnych poziomów referencyjnych: System powinien umożliwiać definiowanie lokalnych poziomów referencyjnych obowiązujących w placówce. |  |
|  | Odczyt jednostek SI: System musi umożliwiać odczyt wartości w jednostkach SI dla dawki promieniowania z różnych urządzeń. |  |
|  | Dane mammograficzne: System musi posiadać informacje o anodzie, filtrze, grubości piersi, HVL oraz dawce wejściowej do badań mammograficznych. |  |
|  | Informacja o ciąży pacjentki: System musi wyświetlać informacje o ciąży pacjentki. |  |
|  | Automatyczne obliczanie BMI: System musi automatycznie obliczać BMI na podstawie danych o wadze i wzroście pacjenta. |  |
|  | Archiwizacja i analiza informacji o dawce: System musi umożliwiać archiwizację i analizę informacji o dawce z różnych modalności, niezależnie od wykonywanej procedury. |  |
|  | Pozyskiwanie informacji o dawce: System musi pozyskiwać informacje o dawce z tagów DICOM oraz plików SR (Structured Report). |  |
|  | Manualne wprowadzanie danych o dawce: System powinien umożliwiać ręczne wprowadzanie oraz edycję automatycznie odczytanych danych o dawce. |  |
| 37. | Komentarze do zdjęć odrzuconych: System musi umożliwiać dodawanie komentarzy do odrzuconych zdjęć. |  |
| 38 | Koszty zasilania badaniami: Koszty zasilania badaniami wdrażanego systemu ponosi Wykonawca. |  |
| 39. | Baza danych: Relacyjna baza danych (ewentualny koszt licencji pokrywa wykonawca) |  |
| 40. | Bezpieczne logowanie: Użytkownicy powinni logować się do systemu za pomocą indywidualnego loginu i hasła. |  |
| 41. | Personalizacja kont użytkowników: System musi umożliwiać personalizację konta użytkownika, w tym wybór wyświetlanych kolumn oraz ich kolejności i szerokości. |  |
| 42. | Język polski: System musi być dostępny w języku polskim i posiadać instrukcję użytkowania w języku polskim. |  |
| 43. | System audytowy: System musi posiadać funkcję audytu, umożliwiającą wersjonowanie i logowanie działań w systemie. |  |
| 44. | Automatyczne wylogowanie: System powinien automatycznie wylogowywać użytkownika po zalogowaniu na innej stacji oraz po określonym czasie bezczynności. |  |
| 45. | Zdalne zamknięcie sesji: Administrator systemu powinien mieć możliwość zdalnego zamknięcia sesji logowania użytkownika. |  |
| 46. | Blokowanie kont użytkowników: System powinien umożliwiać administratorowi blokowanie kont użytkowników. |  |
| 47. | Automatyczny backup: System musi umożliwiać skonfigurowanie automatycznego wykonywania backupu danych z edytowalną polityką backupu. |  |
| 48. | Zdalna diagnostyka serwisowa: System musi umożliwiać zdalną diagnostykę serwisową za pośrednictwem tunelu VPN. |  |
| 49. | Monitorowanie ważności licencji: System musi posiadać moduł monitorowania ważności licencji. |  |
| 50. | Powiadomienia o hasłach: System powinien umożliwiać wysyłanie powiadomień do administratora o utracie lub zapomnieniu hasła. |  |
| 51. | Gwarancja i wsparcie techniczne: Okres gwarancji i wsparcia technicznego na system wynosi min 12 miesięcy (parametr punktowany/ oceniany).  W przypadku wystąpienia błędów w działaniu objętych gwarancją systemów informatycznych [oprogramowania] Wykonawca zobowiązuje się, że w ramach swoich obowiązków gwarancyjnych nieodpłatnie:  - usunie błąd w oprogramowaniu poprzez instalację odpowiedniej poprawki,  - dodatkowo, w przypadku błędu poważnego, tj. uniemożliwiającego lub znacznie utrudniającego rutynową pracę systemu Zamawiającego, do czasu instalacji poprawki usuwającej błąd w działaniu systemu zapewni rozwiązanie zastępcze przywracające funkcjonalność utraconą w wyniku błędu w stopniu umożliwiającym rutynową pracę systemu Zamawiającego.  Za błąd w rozumieniu gwarancji uważa się funkcjonowanie systemu [oprogramowania] w sposób niezgodny z jego specyfikacją lub przeznaczeniem.  Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego wynosi **24 godziny** i jest to czas od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego na podany przez wykonawcę adres e-mail do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego błędu/awarii systemu o danym priorytecie i odzwierciedlenia faktu podjęcia tych czynności przekazaną Zamawiającemu pocztą elektroniczną na adres e-mail.  Czas usunięcia błędu/awarii wynosi **7 dni roboczych**. Za dni robocze uważa się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz dodatkowych dni wolnych od pracy w zakładzie pracy Zamawiającego.  Bieg terminu naprawy rozpoczyna się z chwilą zgłoszenia błędu/awarii systemu przez Zamawiającego, a kończy z chwilą przekazania systemu bądź jego elementu wolnego od wad upoważnionej osobie Zamawiającego. Wykonawca powiadomi Zamawiającego poprzez e-mail o usunięciu błędu/usterki w oprogramowaniu, co zostanie potwierdzone przez Zamawiającego zwrotną informacją email. |  |
| 52. | **Licencja na oprogramowanie ma być licencją bezterminową.** |  |
| 53. | Szkolenia:  Szkolenie stacjonarne dla 3 pracowników Zakładu Diagnostyki Obrazowej min. 8 godzin. |  |

Adresy e-mail o których mowa w lp. 51 w/ w formularza:

Podać adres email Wykonawcy:…………………………………………

**FORMULARZ PARAMETR OCENIANY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Parametr punktowany/oceniany** |  |
| **1.** | **Czas gwarancji i wsparcia technicznego** | **Wykonawca odpowiednio wpisuje ilość miesięcy** |
| **1** | a) 12 miesięcy - 0,00 pkt  b) 24 miesięcy - 40,00 pkt |  |

………………………………..

kwalifikowany podpis elektroniczny